

3. *Сафаргалиева С.Г.* Программа « Профессионального выгорания» сотрудников центра социального обслуживания / С.Г. Сафаргалиева // *Работник социальной службы №10*, 2011г.

4. *Сафонова Л.В.* Содержание и методика психосоциальной работы / Л.В. Сафонова. – 2 – е издание. – М.: Издательский центр « Академия», 2008., 224с.

Д.А. Некрасова
РГППУ, Екатеринбург

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ/СПИД СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

На сегодняшний день проблема ВИЧ/СПИДа представляет собой сложный социально – экономический, общественно – культурный, медицинский феномен, требующий многомерной ответной стратегии. Пандемия инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека, является в истории человечества крупнейшим событием конца XX века, которое можно поставить в один ряд с двумя мировыми войнами, как по числу жертв, так и по ущербу, который она наносит обществу. Его заразность, стремительное распространение и неизлечимость снискали заболеванию славу «чумы XX века». На 01.01.2011г., по данным ВОЗ и ЮНЭЙДС, в мире число заболевших превышает 36 миллионов человек. Каждый день в мире появляется 7400 новых ВИЧ – инфицированных, а 5500 человек умирают от заболеваний, вызванных ВИЧ. За все время почти 30 миллионов человек уже умерли от болезней, обусловленных СПИДом. За последние восемь лет число новых случаев ВИЧ – инфекции снизилось на 17%, а смертность уменьшилась на 10%. На 01.07.2011г. в России по данным Роспотребнадзора зарегистрировано более 700 тысяч ВИЧ – инфицированных, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составляет 425,8. По словам главы Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко, в общем числе людей, живущих с ВИЧ в России, 67% составляют впервые выявленные потребители наркотиков, в основном – молодежь. В свою очередь, сейчас происходит увеличение случаев инфицирования ВИЧ половым путем, что свидетельствует о выходе заболевания за рамки так называемых «уязвимых» групп населения.

ВИЧ – инфекция – это хроническое заболевание, излечить которое пока не удастся, поэтому люди, живущие с ВИЧ или СПИД, нуждаются в постоянной медицинской помощи на протяжении всей жизни. Правильно подобранная антиретровирусная терапия увеличивает продолжительность и качество жизни ЛЖВС, и снижает риск передачи ВИЧ другим людям.

Своевременное применение препаратов, подавляющих размножение ВИЧ (антиретровирусная терапия), в сочетании с профилактикой и лечением оппортунистических заболеваний позволяет восстановить иммунную систему, предупредить развитие оппортунистических заболеваний (или привести к их исчезновению, если они уже появились), сохранить трудоспособность и улучшить качество жизни людей, зараженных ВИЧ. По некоторым данным, на сегодняшний день можно прогнозировать более чем 10, а по другим более чем 35 – летнюю выживаемость молодых ВИЧ – инфицированных людей, получающих современную АРВТ; если в 1995 году с 20 до 44 лет доживало только 1,2% больных, то в 2004 – уже 36,4%. Одной из важнейших составляющих терапии ВИЧ – инфекции является приверженность к лечению. Для успешного лечения необходимо, чтобы приверженность была более 95%, что значительно больше, чем необходимо для лечения других заболеваний; при этом прием менее 95% доз ассоциируется со слабым вирусологическим и иммунологическим ответом, а прием 100% доз позволяет достичь еще большей эффективности. Однако, согласно современным данным, только небольшая часть пациентов сохраняет достаточную приверженность. Это, в свою очередь, приводит к развитию резистентности ВИЧ, которая в некоторых странах доходит до 26% [3].

Побочные эффекты антиретровирусной терапии – препаратов являются постоянными спутниками терапии больных ВИЧ – инфекцией. По данным исследования ATLAS (AIDS Treatment for Life), 57,4% пациентов прерывали прием АРВ – препаратов из – за возникновения побочных эффектов, при этом 27,3% предпочли вообще отказаться от терапии. В исследование было включено 3000 пациентов из 18 стран. Как наиболее серьезные, пациенты отмечали следующие ПЭ: изменение внешности, связанное с перераспределением подкожной жировой клетчатки, гепатотоксичность препаратов, тошнота, общая слабость. Количество пациентов, прекративших лечение в 2006 году, составило 1309 человек или 9% от общего числа лиц, получающих АРВТ. Количество пациентов, прекративших лечение в 2007 году, увеличилось пропорционально количеству получающих АРВ – препараты, и составило 2771 человек; при этом 18% пациентов отказались от лечения из – за возникших серьезных побочных эффектов.

Применение АРВ – препаратов в клинической практике позволяет продлить жизнь инфицированных ВИЧ и повысить ее качество, однако значительная финансовая нагрузка на систему здравоохранения требует не только детальной оценки клинической эффективности и безопасности препаратов, но и экономической оценки эффективности их применения при лечении ВИЧ. Такая оценка возможна на основании сравнения стоимости

лечения различными Лечебными Средствами, имеющимися на рынке, затрат при различных схемах лечения, учета возможных осложнений и стоимости лечения, расчета таких параметров, как «затраты – эффективность» и «затраты – полезность».

Отсутствие на сегодняшний день достаточного количества проведенных фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований, касающихся проблемы ВИЧ – инфекции, подчеркивает актуальность проведенной работы, которая позволит оценить тактику ведения больных ВИЧ – инфекцией в реальной клинической практике и найти пути к ее оптимизации.

Актуальность проблемы ВИЧ/СПИД заключается в том, что эпидемия не является только медицинской проблемой. Ее распространение, затрагивает все сферы жизни общества и касается каждого из нас. Взгляд на эпидемию как на проблему асоциальных людей (проститутки, гомосексуалисты, наркоманы) отошли в прошлое. В настоящее время ВИЧ – инфекция проникла во все слои населения, включая благополучные, не причисленные к «группам риска», но практикующие рискованное поведение [2].

Мы живем в стране, которая имеет самые высокие в мире темпы развития эпидемии. К началу 2008 года в стране официально было зарегистрировано 500 тысяч ВИЧ – инфицированных. Если темпы эпидемии сохранятся, то к 2010 году каждый 10 россиянин станет ВИЧ – инфицированным. Уже десятки миллионов людей всего мира живут с ВИЧ, их окружают сотни миллионов родных и близких. Число людей, затронутых эпидемией, растет год от года.

Библиографический список

1. Доклад о глобальной эпидемии СПИДа (2004 г.) / 4 – й Глобальный доклад. – ЮНЭЙДС, 2004.
2. Социальная работа. Собрание статей Тематические учебно – методические материалы [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://soc-work.ru>

К.М. Олюшина
РГППУ, Екатеринбург

ПРОФИЛАКТИКА ЖЕНСКОГО АЛКОГОЛИЗМА

За последние десять лет отмечается рост заболеваемости алкоголизмом в России. Значительно увеличилось число женщин, страдающих алкогольной зависимостью (по официальной статистике за десять лет процент женщин вырос с 11,3 до 15,8%). Реальная ситуация гораздо более удручающая.

Особенностью женского алкоголизма является большая психологическая подоплека, чем у мужчин. Чаще всего у женщин пристрастие к алкоголю